



15.9.2014

ΕΠΕΙΓΟΝ

Αθήνα, 30/1/2014

Αρ. Πρωτ.: 112813

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ: ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΕΥΤΙΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ,
ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΟΥ ΣΥΝΤΟΝΙΣΜΟΥ &
ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗΣ

Ταχ. Δ/ση : Αριστοτέλους 17
Τ.Κ. : 101 87 Αθήνα
Τηλέφωνο : 2132161429
Fax : 2105237254
Πληροφορίες :
E-mail : tke@yyka.gov.gr

ΠΡΟΣ ΒΟΥΛΗ ΤΩΝ ΕΛΛΗΝΩΝ

Δ/ση Κοινοβουλευτικού
Ελέγχου
Τμήμα: Ερωτήσεων και ΑΚΕ

ΘΕΜΑ: Απάντηση σε ερώτηση και ακε Βουλευτή

Απαντώντας στην με αρ. 4468/538/2-12-2013 ερώτηση και ακε, που κατατέθηκε στη Βουλή από το Βουλευτή κ. Β. Καπερνάρο, σχετικά με τη φαρμακευτική δαπάνη κατά την περίοδο 2000-2009, σας γνωρίζουμε τα ακόλουθα:

Τα τελευταία χρόνια και ειδικότερα μεταξύ των ετών 2000 και 2009, όπως προκύπτει από τα διαθέσιμα στοιχεία, η φαρμακευτική δαπάνη των ασφαλιστικών φορέων-ταμείων παρουσίασε αύξηση. Η αύξηση αυτή οφείλεται στην αύξηση τιμών των φαρμάκων αλλά και στην αύξηση του όγκου της συνταγογράφησης, π.χ. στο κύριο ταμείο κοινωνικής ασφάλισης (ΙΚΑ-ΕΤΑΜ) το ποσοστό αύξησης του αριθμού συνταγών ανήλθε στο 120%.

Το συγκεκριμένο διάστημα δεν είχαν αναπτυχθεί μηχανογραφικά συστήματα ελέγχου συνταγογραφίας (όπως η ηλεκτρονική συνταγογράφηση που ξεκίνησε το 2011) ή συστήματα ολοκληρωμένου μηχανογραφικού ελέγχου ορθής εκτέλεσης συνταγών (όπως η Κεντρική Μονάδα Επεξεργασίας Συνταγών του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ και νυν του ΕΟΠΥΥ που ξεκίνησε τη λειτουργία της το 2010).

Επιπρόσθετα, το συγκεκριμένο διάστημα εισήχθησαν νέα φάρμακα που αντικατέστησαν παλαιότερα ή κάλυψαν θεραπευτικές ανάγκες τα οποία ήταν ακριβότερα.

Τα μέτρα δημοσιονομικής προσαρμογής που έχουν θεσπιστεί στα πλαίσια του μνημονίου συνεργασίας της χώρας έχουν περιορίσει σημαντικά τη φαρμακευτική δαπάνη για το έτος 2012, ενώ αναμένεται περαιτέρω μείωση για τη διετία 2013 και 2014.

Με βάση τον μνημονιακό στόχο σύμφωνα με το νόμο 4046/2012, η φαρμακευτική δαπάνη πρέπει να μειωθεί προοδευτικά μέχρι το τέλος του 2014 στο επίπεδο 1% του ΑΕΠ, που αποτελεί και το μέσο όρο της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

Ειδικότερα, ως στόχος είχε θεσπιστεί η μείωση της δαπάνης το 2012 κατά 1,076 δις € σε σχέση με το 2011.

Στα πλαίσια της συγκράτησης της φαρμακευτικής δαπάνης καθορίστηκε συγκεκριμένος προϋπολογισμός της εξωνοσοκομειακής φαρμακευτικής δαπάνης για τα έτη 2012 στα 2,88 δις € και το 2013 στα 2,371 δις €. Σε περίπτωση που η δαπάνη ξεπεράσει το συγκεκριμένο προϋπολογισμό το υπερβάλλον ποσό επιστρέφεται από τις φαρμακευτικές εταιρίες μέσω του μηχανισμού αυτόματης επιστροφής (claw back).

Με βάση τα διαθέσιμα στοιχεία για το 2012, υπήρξε συμμόρφωση με το στόχο διαμόρφωσης της δαπάνης μετά από την επιβολή ποσού αυτόματης επιστροφής (claw back) προς τις φαρμακευτικές εταιρίες ύψους 78.9 εκατ. € (συνεπώς πραγματοποιήθηκε μείωση κατά 1 δις € μεταξύ των ετών 2011 και 2012).

Σύμφωνα με το στόχο διαμόρφωσης της δαπάνης που προβλέπεται από το μνημόνιο, η μείωση της δαπάνης μεταξύ των ετών 2011 και 2014 θα είναι περίπου 50%.

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

Βουλευτή κ. Β. Καπερνάρο

Ο ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΕΣΩΤ. ΔΙΑΝΟΜΗ:

1. Γρ. Υπουργού
2. Γρ. Υφυπουργών
3. Τμήμα Κοιν. Ελέγχου, Νομοθ. Συντ. & Κωδικ.

ΑΝΤΩΝΙΟΣ ΜΠΕΖΑΣ

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ
Ο ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ

